

第1号様式（第12関係）

個人情報開示申込書		年 月 日
公益社団法人小金井市シルバー人材センター 会 長 殿		
住 所 申出者 氏 名 電話番号		
公益社団法人小金井市シルバー人材センター個人情報保護に関する要綱第12第1項の規定に基づき、次のとおり申し出ます。		
1 申出に係る個人情報 報の内容		
2 開示の区分（希望する開示方法を で 囲んでください。）	(1) 閱 覧 (2) 視 聴 (3) 写しの交付	
3 法定代理人による 開示申出の場合の本人の氏名等	本人の状況 本人の氏名 本人の住所及び電話番号	右のうち該当するものを で 囲んでください。 (1) 未成年者（15歳未満） (2) 未成年者（満15歳以上） (3) 成年被後見人
担当処理欄 （本人等確認欄）	(1)運転免許証 (2)旅券 (3)健康保険の被保険者証 (4)その他（ ） (5)法定代理人（ ）	
備 考		

注1 「申出に係る個人情報の内容」欄は、開示申出をしようとする個人情報が特定できるよう具体的に記入してください。

2 法定代理人等による申出の場合は、申出者であることを証明する書類に加え、資格を有することを証明する書類を提出し、又は提示してください。

3 「本人の住所及び電話番号」欄には、本人の連絡先が本人の住所及び電話番号と異なるときは、連絡先もあわせて記入してください。

4 印欄は、記入しないでください。

第2号様式（第13関係）

	第	年	月	日
個人情報開示回答書				
様				
公益社団法人小金井市シルバー人材センター 会 長				
<p>年 月 日付けの個人情報の開示申出に対して、公益社団法人小金井市シルバー人材センター個人情報保護に関する要綱第13第1項及び第16の規定により、</p> <p style="text-align: center;">開 示 す る</p> <p>次のとおり 一部を開示する こととしたので回答します。</p> <p style="text-align: center;">開 示 し な い</p>				
1 申出に係る個人情報の内容				
2 個人情報の開示の日時及び場所	日 時	年	月	日
	場 所			
3 担 当	電話番号			
4 備 考				

- 注1 当日は、この書類と開示申出された方と分かる書類を持参してください。
- 2 上記の日時にこられない場合は、事前に電話等で担当まで連絡してください。
- 3 この決定に不服がある場合は、この決定があったことを知った日の翌日から起算して60日以内に、公益社団法人小金井市シルバー人材センター会長に対して異議申出をすることができます。

第3号様式（第13関係）

第 号  
年 月 日

決定期間延長通知書  
(個人情報開示申出)

様

公益社団法人小金井市シルバー人材センター  
会 長

年 月 日付けの個人情報の開示申出に対して、公益社団法人小金井市シルバー人材センター個人情報保護に関する要綱第13第3項の規定により、次のとおり回答する期間を延長したので通知します。

1 申出に係る個人情報の内容	
2 公益社団法人小金井市シルバー人材センター個人情報保護に関する要綱第13第1項による回答期間	<p>年 月 日 から</p> <p>年 月 日 まで</p>
3 延長後の回答期間	<p>年 月 日 から</p> <p>年 月 日 まで</p>
4 延長理由	
5 担 当	電話番号
6 備 考	

第4号様式（第19関係）

<p>個人情報訂正申出書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>公益社団法人小金井市シルバー人材センター 会 長 殿</p> <p style="text-align: right;">住 所 申出者 氏 名 電話番号</p> <p>公益社団法人小金井市シルバー人材センター個人情報保護に関する規程第19第1項の規定に基づき、次のとおり申し出ます。</p>	
1 開示された個人情報 の内容	
2 訂正を求める内容	
担当処理欄 (本人等確認欄)	(1)運転免許証 (2)旅券 (3)健康保険の被保険者証 (4)その他( ) (5)法定代理人( )
備 考	

注1 訂正を求める内容が事実と合致することを証明する書類等を提出し、又は提示してください。

2 法定代理人等による請求の場合は、申出者であることを証明する書類に加え、資格

を有することを証明する書類を提出し、又は提示してください。

3 開示の回答を受けたことの確認に必要な場合は、個人情報開示回答書の提示を求めることがあります。

4 印欄は、記入しないでください。

第5号様式（第22条関係）

第 号 年 月 日	
個人情報訂正決定回答書	
様	
公益社団法人小金井市シルバー人材センター 会 長	
年 月 日付けの個人情報の訂正申出に対して、公益社団法人小金井市シルバー人材センター個人情報保護に関する規程第22第1項の規定により、 訂 正 す る 次のとおり 一部を訂正する こととしたので回答します。 訂 正 し な い	
1 開示された個人情報の内容	
2 訂正する個人情報の内容	
3 担 当	電話番号
4 備 考	

この決定に不服がある場合は、この決定があったことを知った日の翌日から起算して60日以内に、公益社団法人小金井市シルバー人材センター会長に対して異議申出をすることができます。

第 6 号様式（第22条関係）

第 号  
年 月 日

決定期間延長通知書  
(個人情報訂正申出)

様

公益社団法人小金井市シルバー人材センター  
会 長

年 月 日付けの個人情報の訂正申出に対して、公益社団法人小金井市シルバー人材センター個人情報保護に関する要綱第22第 5 項において準用する要綱第13第 3 項の規定により、次のとおり回答する期間を延長したので通知します。

1 申出に係る個人情報の内容	
2 公益社団法人小金井市シルバー人材センター個人情報保護に関する要綱第22第 1 項による回答期間	<p>年 月 日 から</p> <p>年 月 日 まで</p>
3 延長後の回答期間	<p>年 月 日 から</p> <p>年 月 日 まで</p>
4 延長理由	
5 担 当	電話番号
6 備 考	

第7号様式（第23関係）

<p>個人情報利用停止申出書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>公益社団法人小金井市シルバー人材センター 会 長 殿</p> <p style="text-align: right;">住 所 申出者 氏 名 電話番号</p> <p>公益社団法人小金井市シルバー人材センター個人情報保護に関する規程第23第1項の規定に基づき、次のとおり申し出ます。</p>	
1 開示された個人情報 の内容	
2 利用停止を求める 内容	
3 利用停止を求める 理由	
担当処理欄 (本人等確認欄)	(1)運転免許証 (2)旅券 (3)健康保険の被保険者証 (4)その他( ) (5)法定代理人( )
備 考	

- 注1 法定代理人等による請求の場合は、申出者であることを証明する書類に加え、資格を有することを証明する書類を提出し、又は提示してください。
- 2 開示の回答を受けたことの確認に必要な場合は、個人情報開示回答書の提示を求めることがあります。
- 3 印欄は、記入しないでください。

第 8 号様式（第26関係）

第 号 年 月 日	
個人情報利用停止決定回答書	
様	
公益社団法人小金井市シルバー人材センター 会 長	
年 月 日付けの個人情報の利用停止申出に対して、公益社団法人小金井市シルバー人材センター個人情報保護に関する規程第26第 1 項の規定により、 利用 停 止 す る 次のとおり 一部を利用停止する こととしたので回答します。 利用 停 止 し な い	
1 開示された個人情報の内容	
2 利用停止する個人情報の内容	
3 担 当	電話番号
4 備 考	

この決定に不服がある場合は、この決定があったことを知った日の翌日から起算して60日以内に、公益社団法人小金井市シルバー人材センター会長に対して異議申出をすることができます。



第 号  
年 月 日

決定期間延長通知書  
(個人情報利用停止申出)

様

公益社団法人小金井市シルバー人材センター  
会 長

年 月 日付けの個人情報の利用停止申出に対して、公益社団法人小金井市シルバー人材センター個人情報保護に関する要綱第26第5項において準用する要綱第13第3項の規定により、次のとおり回答する期間を延長したので通知します。

1 申出に係る個人情報の内容	
2 公益社団法人小金井市シルバー人材センター個人情報保護に関する要綱第26第1項による回答期間	<p>年 月 日 から</p> <p>年 月 日 まで</p>
3 延長後の回答期間	<p>年 月 日 から</p> <p>年 月 日 まで</p>
4 延長理由	
5 担 当	電話番号
6 備 考	